透析患者に関する薬剤情報

医療法人仁真会 白鷺病院 薬剤科

## ▼トルツ皮下注 [注]

【重要度】 【一般製剤名】イキセキズマブ(遺伝子組換え) ixekizumab(genetical recombination) [LY2439821] 【分類】乾癬治療薬 [ヒト化抗ヒト IL-17A モノクローナル抗体]

【単位】▼80mg/1mL

【常用量】初回 160mg,2 週後から 12 週後までは 1 回 80mg を 2 週間隔,以降は 1 回 80mg を 4 週間隔■20 週以内に効果判定

【用法】皮下注■毎回注射部位を変更

【透析患者への投与方法】腎機能はPKに影響しない(1)

【保存期 CKD 患者への投与方法】腎機能は PK に影響しない(1)

【特徴】ヒト IL-17A に対して高い親和性で結合するヒト化免疫グロブリン G サブクラス 4( $\lg$ G4) モノクローナル抗体

【主な副作用・毒性】感染症, 好中球減少, 過敏反応, IBD, 注射部位反応など

【安全性に関する情報】

(ka) 0.010/hr (1)

[F]  $54\sim90\%$  [sc] (1)

[tmax] 2~4 H [sc] (1) Cmax 15  $\mu$  g/mL (Callis Duffin K, et al: J Eur Acad Dermatol Venereol 2016 PMID: 27500949)

【代謝】免疫グロブリンの代謝経路で異化(1)

【排泄】尿中に未変化体は排泄されない(1)

[CL] 0.0161L/hr (1)

【t1/2】 およそ 13 目 (1)

【蛋白結合率】該当しない(1)

[Vd] 7.11L/man (1)

【MW】約149,000

【透析性】除去されないと思われる(1)

【O/W 係数】該当しない (1)

【主な臨床報告】DMARDs に追加して RA のコントロール改善(Genovese MC, et al: Arthritis Rheum 62: 929-39, 2010 PMID: 20131262)日本人における 52 週間 の第 3 相試験(Saeki H, et al: J Dermatol 2016 PMID: 27726163)

【更新日】20170419

※正確な情報を掲載するように努力していますが、その正確生、完全性、適切性についていかなる責任も負わず、いかなる保証もいたしません。本サイトは自己の責任で閲覧・利用することとし、それらを利用した結果、 直接または間接的に生じた一切の問題について、当院ではいかなる責任も負わないものとします。最新の情報については各薬剤の添付文書やインタビューフォーム等でご確認ください。 ※本サイトに掲載の記事・写真などの無断転載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作輸送が以て国際条約により保護されています。